

《临证验舌法》及其“验舌三法”浅探*

郜文辉, 胡方林[△]

(湖南中医药大学中医学院, 湖南长沙 410208)

摘要:《临证验舌法》为舌诊专著,其对舌诊论述简明扼要,验舌三法井井有条,切要精当,其有理、有法、有方,其方组方合理,对于临床疾病诊断治疗具有重要指导价值。值得深入研读。就书中精华略论一二,以供广大医学爱好者参考。

关键词: 临证验舌法; 验舌三法; 杨乘六

中图分类号: R241.25

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2014)05-0094-03

《临证验舌法》^[1]为清代杨乘六所著,成书于公元 1917 年,系舌诊之专著,并有方 43 首。杨氏精于医,其禀承家学,殚心于医,在研究前人《金镜》等舌诊著作的基础上,结合自己临证经验,撰成该书。有幸得见,受益匪浅。现将书中主要观点略以归纳,为广大医学爱好者提供参考。

1 临证重验舌

书中首先强调临证验舌重要性,其自序云:“临证之下,於舌必看其形,审其色,合诸脉证,而有心得其秘焉。危急疑难之顷,往往无证可参,脉无可按,而惟以舌为凭。妇女幼稚之病,往往闻之无息,听之无声,而惟有舌可验。”“以阴阳虚实,见之悉得其真;补泄寒暄,投之辄神其应……不知予於四诊之中,於舌更有独得之秘也。”

作者认为舌为心之苗,心为五脏六腑之大主,其气通于舌,其窍开于舌,脾、肝、肺、胃无不系根于心,诸经络无脉不通于舌,则知经络脏腑之病,不独伤寒发热有苔可验,即凡内外杂证,也无一不呈其形、著其色于舌,故据舌以分虚实,而虚实不爽,据舌以分阴阳,而阴阳不谬;据舌以分脏腑,配主方,而脏腑不差,主方不误。其分析头头是道,令人信服。

2 验舌创三法

书中提出了验舌三法,①以“浮胖坚敛分虚实”,其认为凡病属实者,其舌必坚敛而兼苍老,病

属虚者,其舌必浮胖而兼娇嫩。此为验舌之“虚实法”。②以“干燥滑润分阴阳”,若阴虚阳盛者,其舌必干,阳虚阴盛者,其舌必滑,阴虚阳盛而火旺者,其舌必干而燥;阳虚阴盛而火衰者,其舌必滑而湿。此为验舌之“阴阳法”。③以“黑白青黄分脏腑”。以舌色之青黄黑白合脏腑,以药物之酸苦辛甘而配方,此为验舌之“脏腑配主法”。认为辨舌之形色一浮、胖、坚、敛、干、燥、滑、润、黑、白、青、黄、赤一可以分辨病情之虚实,阴阳和测知内脏之病变,以便提出具体治法,对指导后学就舌诊临床之运用大有裨益。如果说此前的舌诊研究主要是由简到繁、逐步深入的话,那么《临证验舌法》则是由博返约、提纲挈领之作^[2]。

2.1 以黑白青黄分脏腑

作者依舌见青色,病位在肝胆,舌见黄色,病位在脾胃,舌见红色,病位在心与小肠,舌见黑色,病位在肾与膀胱,以此为顺序,井井有条进行论述。

2.2 以舌质浮胖坚敛分虚实

虚实是临床的辨证要点,书中强调以舌质之形分虚实。如舌青而舌坚敛苍老,肝胆两经邪气盛;舌青而浮胖娇嫩,肝胆两经精气虚。舌黄而坚敛苍老,脾胃两经邪气盛;舌黄而浮胖娇嫩,脾胃两经精气虚。舌赤而坚敛苍老,心和小肠邪气盛;舌赤而浮胖娇嫩,心和小肠精气虚。舌白而坚敛苍老,肺和大肠邪气盛;舌白而浮胖娇嫩,肺和大肠精气虚。舌黑而

* 基金项目: 教育部哲学社会科学研究后期资助重点项目(09JHQ012)

收稿日期: 2014-03-12

作者简介: 郜文辉(1977-),女,河南南阳人,博士,讲师,主要从事中医经典课程教学及经方作用机理研究工作。

[△]通信作者: 胡方林, E-mail: hufanglin18@126.com.

坚敛苍老,肾和膀胱邪气盛;舌黑而浮胖娇嫩,肾和膀胱精气虚。

2.3 以干燥润滑分阴阳

阴阳为辨别疾病性质的总纲,在病位辨别基础之上,辨阴阳也非常重要。如书中论:舌青而干燥,非胆腑阴虚火郁,即肝脏血虚火旺;舌青而滑润,非胆腑气怯,即肝脏气虚;舌干燥而形色反见胖嫩,为肝胆阴阳两虚。舌黄而干燥,非胃腑阴亏火旺,即为脾脏血虚火盛;舌黄而滑润,非胃气虚弱,即脾气亏损;舌干燥而形色反见胖嫩,脾胃气血两虚。舌赤而干燥,非小肠阴亏火旺,即为心脏血虚火盛;舌赤而滑润,非小肠阳虚气坠,即为心脏阳虚气弱;舌滑润而形色又见胖嫩,为心与小肠火气大亏。舌白而干燥,非大肠血虚火盛,即为肺脏阴虚火盛。舌白而滑润者,非大肠阳虚气陷,即为肺脏阳虚气弱;舌干燥而形色反见胖嫩,为肺与大肠气血两虚。舌黑而干燥,非膀胱阴虚火盛,即为左肾阴虚火旺。舌黑而滑润,非膀胱阴盛火衰,即为右肾阳虚火亏;舌干燥而形色反见胖嫩,为肾与膀胱阴阳俱虚。

3 据舌以配方

在验舌辨明脏腑、虚实、阴阳基础之上,不拘泥于理论,将辨证与施治紧密结合。作者列出针对性的处方43首,所载诸方,均为杨氏所用之验方。其一生阅历,遍览验舌之原委,就标求本,据本配方,所经用有验者,皆采而辑之,故多数方剂迄今仍为临床所习用,具有实用价值。

病位在肝胆:肝火旺盛用泻火清肝饮,药用柴胡、黄芩、当归、生地、山栀、甘草。胆腑阴虚火郁用逍遥散加生地、薄荷,肝脏血虚火旺用逍遥散加丹皮、山栀,肝胆精气俱虚用滋水生肝饮,药用熟地、山药、山茱萸、茯苓、泽泻、丹皮、五味子、柴胡、白术、甘草。胆腑气怯用十味温胆汤去枳实,药用半夏、茯苓、陈皮、枣仁、远志、人参、熟地、竹茹、甘草、生姜、大枣。肝脏气虚用当归建中汤去胶饴,药用:白芍、当归、肉桂、甘草。肝胆气血两虚用七味饮倍肉桂,药用熟地、山药、山茱萸、茯苓、泽泻、丹皮、肉桂。胆木虚寒用养荣汤倍肉桂,药用黄芪、当归、肉桂、陈皮、白术、人参、白芍、熟地、五味子、茯苓、远志、甘草。

病位在脾胃:脾胃两经邪气盛用泻黄散,药用防风、藿香、山栀、石膏、甘草。脾胃两经精气虚用益黄散,药用陈皮、青皮、诃子、丁香、白术、甘草。胃腑

阴亏火旺用左归饮去茯苓加花粉、归、地,药用熟地、生地、山药、山茱萸、枸杞、当归、花粉、甘草。脾脏血虚火盛者用归脾汤去木香加白芍、丹皮、山栀。胃气虚弱用七味白术散加半夏,脾气亏损用五味异功散加白芍,脾胃气血两虚用参芪八珍汤,脾胃中气虚寒用姜桂养荣汤。

病位在心与小肠:心与小肠邪气盛用泻心汤,药用黄连、生地、山栀、丹皮、木通、甘草。心与小肠精气虚用养心汤,药用茯神、远志、枣仁、柏子仁、五味、人参、黄芪、当归、川芎、半夏、肉桂、甘草。小肠阴虚火旺用滋水清肝饮去柴胡加生地、木通,药用熟地、山药、山茱萸、丹皮、茯苓、泽泻、枣仁、白芍、山栀、当归、生地、木通。心脏血虚火盛用济生归脾汤去木香、加丹皮、麦冬。小肠阳气虚坠用补中益气汤加山栀、川乌。心脏阳虚气弱用归脾汤加丹皮、肉桂。心与小肠气血两虚用枣仁养营汤。心与小肠火气大亏用附子养营汤。

病位在肺与大肠:肺与大肠邪气盛用泻白散,药用地骨皮、桑白皮、甘草。肺与大肠精气虚用补肺汤,药用人参、黄芪、五味子、紫菀、熟地、桑白皮。大肠血虚用润肠滋水饮,药用熟地、山药、山茱萸、枸杞、苁蓉、甘草,火盛加生地、当归。肺脏阴虚用生金滋水饮,药用熟地、白芍、当归、白术、人参、丹皮、麦冬、甘草,火燥加百合、沙参。大肠阳虚气陷用补中益气汤送固肠散,药用陈米、木香、肉豆蔻、粟壳、干姜、炙草。肺脏阳虚气弱用补中益气汤合参附汤,药用升麻、柴胡、人参、黄芪、白术、归身、陈皮、甘草、附子、煨姜、大枣。肺与大肠气血两虚用十全大补汤去肉桂,加炮姜,药用熟地、山药、山茱萸、丹皮、茯苓、泽泻、附子、炮姜、鹿茸、五味。肺与大肠金气虚寒用参附养荣汤去茯苓,加炮姜,药用附子、远志、白芍、归身、五味、熟地、肉桂、人参、白术、陈皮、炙草、煨姜、大枣。

病位在肾与膀胱:肾与膀胱邪气盛用清肝饮,药用熟地、山药、山茱萸、茯苓、泽泻、牡丹皮、柴胡、当归、枣仁、白芍、甘草。肾与膀胱精神虚用补元煎,药用熟地、山药、山茱萸、杜仲、枸杞、人参、甘草。膀胱阴虚者用六味饮,药用熟地、山药、山茱萸、五味子、人参、麦冬。左肾阴虚用六味饮,火旺合生脉散。膀胱阴盛火衰用金匱肾气丸药用熟地、山药、山茱萸、茯苓、泽泻、牡丹皮、车前子、牛膝、肉桂、附子;右肾阳虚火亏用八味地黄丸,药用熟地、山药、山茱

萸、茯苓、泽泻、牡丹皮、肉桂、附子。肾与膀胱阴阳俱虚用枸杞养荣汤,药用枸杞、远志、白芍、归身、五味、熟地、肉桂、茯苓、人参、白术、陈皮、炙草、煨姜、大枣,继用十全大补汤作丸。肾与膀胱元气大惫用附子养荣汤,药用附子、远志、白芍、归身、五味、熟地、肉桂、茯苓、人参、白术、陈皮、炙草、煨姜、大枣,继用右归丸,药用附子、肉桂、熟地、枸杞、山药、山茱萸、杜仲、归身、菟丝、鹿胶。寒水侮土者用附子理中汤。

在选方用药同时,作者对发病机理进行了简明扼要的分析。如“膀胱为州都之官,主藏津液,而其所以能出者,由气化也。阴虚火旺,则热逼膀胱……阴盛火衰,则寒逼膀胱,而气不能化矣。膀胱不利为癃,除脾肺气虚,不能通调水道外,大率不出此两者也……病判天渊,治分冰炭。”可见作者扎实的理论功底。

作者在方下列举处方的临床运用进行分析,扩展了读者思路,如滋水生肝饮方下指出:“此方主治小便淋漓不利,妇女月经不调,两胁胀闷,少腹作痛,寒热往来,胸乳作痛,左关弦洪,右关弦数,并归纳“此郁怒伤肝,脾血虚气滞为患”。

书中重视对舌的辨别,而临床诊断又不拘泥于舌,如“凡左关脉细紧如刀口者,其舌不拘何色,必胖而滑;其病不拘何症,必虚而寒。每投以养荣,无不立应。”由此可见,作者临床经验十分丰富,对于

舌诊、脉诊都非常重视。

4 另立新观点

书中有不少作者独到的观点,值得后学者深思,如:“从来俱以郁火属之肝,而余独责之胆”,其认为胆属少阳,其气尚稚,所以最易被抑,一抑则其气闷而不舒矣。若肝则为厥阴,其气已盛,其质已坚,而其火易动而易旺,一有所触,则即发而不可遏,怒也非郁也。又如书中指出:“‘阴虚出盗汗’。阴言手太阴也,虚言肺气虚也。‘阴虚发夜热’。阴言足太阴也,虚言脾气虚也。同曰阴虚,而其中有手足太阴之分。名曰阴虚,而其实是脾肺气虚之症。历代医师,误以脾肺气虚认为肾水不足,而用滋阴降火之剂,只此两个阴字,拘义牵文,以讹传讹”。由此可见,作者深厚的中医功底及丰富的临床经验。

此外,书中关于“验舌决生死法”的 11 条,在临床中对疾病的预后转归的观察判断,亦具有一定参考价值。

总之,验舌三法井井有条,切要精当,对于研究和学习舌诊颇有裨益,对于临床疾病诊断治疗用药具有重要指导价值,值得深入研读。

参考文献:

- [1] 杨云峰. 临证验舌法[M]. 北京:人民卫生出版社,1960:1-36.
- [2] 黄攸立. 中国望诊[M]. 合肥:安徽科学技术出版社,2003:231.

(编辑:岳胜难)

Shallow Researches on Tongue Inspection Method and Its Three Methods

GAO Wen-hui, HU Fang-lin

(College of Traditional Chinese Medicine in Hunan University of TCM, Changsha, 410208, China)

ABSTRACT: *Tongue inspection method* is tongue monograph which discusses tongue concise, well-organized three methods of inspection tongue, pertinently and foolproof, There are theories, governing law and recipe, and has important guiding value for clinical diagnosis and treatment of disease. It is Worthy of further study. In this paper, I will introduce the essence of the book, for the majority of medical enthusiasts reference.

KEY WORDS: *Tongue inspection method*; three methods of inspection tongue; YANG Cheng-liu